

Verzoek aanpassing tarief Elan Counseling & Coaching en/of Elan Therapie

Naam cliënt:	
Adres:	
Postcode woonplaats:	
Naam zorgverzekeraar:	
Polisnummer:	
Naam therapeut	
Datum ingang therapie:	

Hierbij verzoek ik om aanpassing van het tarief voor één van de diensten die door Elan aan mij worden aangeboden. Ik verklaar geen andere vergoeding te krijgen voor deze dienstverlening. Ik heb kennis genomen van de tariefstructuur en de facturatiwijze zoals door Elan wordt toegepast. Als reden voor het verzoek om aanpassing verklaar ik: (hierna invullen)

Motivatie aanvraag aanpassing tarief

Aan te leveren door cliënt: bewijsstukken zoals recente loonstroken et cetera.

Bijlagen bewijsstukken:

-
-
-

Dit formulier na ondertekening, voorzien van bewijsstukken aanbieden aan Elan Beleid & Financiën, Westerveldhuis, Amersfoortsestraat 18, 3722 CJ Barneveld

(Invullen door Elan Beleid & Financiën)

Vaststelling tarief:

Aangepast tarief	€
Datum ingang	
Voor akkoord	(Handtekening cliënt voor akkoord aanvraag)
	A.P. Huizer Directeur. (Handtekening Elan voor akkoord aanpassing tarief)